

REPUBBLICA ITALIANA
CITTÀ DI GAETA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

attestante, ai sensi della Legge n° 190/2012 e ss.mm.ii. i rapporti di coniugio, parentela o affinità con dirigenti e dipendenti dell'Amministrazione.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ PROV.(____), il
_____ codice fiscale _____, mail
/PEC _____, nella qualità di _____ della
ditta _____, denominazione o ragione sociale: _____ con sede a in Via
_____ partita IVA _____ codice fiscale _____ mail/pec
_____, con riferimento alla pratica _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per false attestazioni e mendaci dichiarazioni dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R., sotto la sua personale responsabilità, avendo preso visione dell'elenco dei nominativi dei dirigenti e dei dipendenti dell'Ufficio preposto alla trattazione della pratica, consultabile al seguente link:

DICHIARA

ai sensi Legge n° 190/2012 e ss.mm.ii.:

- di non avere rapporti di coniugio, parentela o affinità entro il secondo grado, per sé e per i propri dipendenti, con i dirigenti e i dipendenti dell'Amministrazione deputati alla trattazione del procedimento di autorizzazione, concessione o erogazione di vantaggi economici a cui tale dichiarazione è allegata;
- di avere rapporto di _____ con il Sig. _____, dipendente di codesta Amministrazione;
- di avere rapporti di coniugio, parentela o affinità entro il secondo grado, con i dirigenti e i dipendenti dell'Amministrazione deputati alla trattazione del procedimento di autorizzazione o concessione o di erogazione di vantaggi economici a cui tale dichiarazione è allegata, come appresso specificato:

Soggetto della ditta istante		Tipo di rapporto (1)	Soggetto dell'Amministrazione	
I	Cognome		Cognome	
	Nome		Nome	
	Cod. fisc.		Cod. fisc.	
	Qualifica (2)		Qualifica (3)	
II	Cognome		Cognome	
	Nome		Nome	
	Cod. fisc.		Cod. fisc.	
	Qualifica (2)		Qualifica (3)	
III	Cognome		Cognome	
	Nome		Nome	
	Cod. fisc.		Cod. fisc.	
	Qualifica (2)		Qualifica (3)	

(1) *Coniugio, Parente entro 2° grado, Affine entro 2° grado*

(2) *Amministratore, Socio, Dipendente, ecc.*

(3) *Dirigente, Dipendente*

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara, altresì, di essere informato che ai sensi del D.lgs. 196/2003 e ss.mm.ii., i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta e inviata unitamente a fotocopia del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

_____, li _____

Firma
